

EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (ii)

PART II—Section 3—Sub-section (ii)

प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 495] No. 495] नई दिल्ली, बृहस्पतिवार, मई 29, 2003/ज्येष्ठ 8, 1925 NEW DELHI, THURSDAY, MAY 29, 2003/JYAISTHA 8, 1925

वित्त मंत्रालय

(राजस्व विभाग)

(केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड)

अधिसूचना

नई दिल्ली, 29 मई, 2003

आय-कर

का.आ. 634(अ). — केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड, आय कर अधिनियम, 1961 (1961 का 43) की धारा 295 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, आय कर नियम, 1962 का और संशोधन करने के लिए निम्मलिखित नियम बनाता है, अर्थात् :—

- 1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम आय कर (सातवां संशोधन) नियम, 2003 है।
  - (2) ये राजपत्र में प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।
- आय कर अधिनियम, 1962 में.—
  - (i) नियम 114 के उपनियम (3) के पश्चात् निम्नलिखित उपनियम अंत:स्थापित किया जाएगा, अर्थात् :—
    - ''(4) नीचे सारणी के स्तंभ (2) में उल्लिखित व्यक्तियों की बाबत उपनियम (1) में निर्दिष्ट आवेदन के साथ आवेदक की पहचान और पते के सबूत के रूप में स्तंभ (3) में उल्लिखित दस्तावेज संलग्न होंगे :

आवेदक	पहचान और पते के सबूत के रूप में दस्तावेज
(2)	(3)
व्यक्ति	(i) पहचान का सबूत—
	स्कूल छोड़ने का प्रमाण पत्र या मैट्रीकुलेशन प्रमाण पत्र या मान्यताप्राप्त
	शैक्षिक संस्था की डिग्री या निक्षेपागार खाता या क्रेडिट कार्ड या बैंक खाता
	या पानी के बिल या राशन कार्ड या संपत्ति कर निर्धारण आदेश या पासपोर्ड
·	या मतदाता पहचान पत्र या चालन अनुज्ञप्ति की प्रति या यथास्थिति संस
* **	सदस्य या विधान समा सदस्य या नगर-निगम पार्षद् या किसी राजपत्रित
	अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित पहचान प्रमाण पत्र ।
	(2)

		ऐसे व्यक्ति की दशा में जो अवयस्क है, ऐसे अवयस्क के माता या पिता या
		संरक्षक में से किसी का उपरोक्त दस्तावेजों में से कोई दस्तावेज पहचान का
		सबूत समझा जाएगा ।
i		(ii) पते का सबूत
		बिजली के बिल या टेलीफोन के बिल या निक्षेपागार खाता या क्रेडिट कार्ड
İ		या बैंक खाता या राशन कार्ड या नियोजक का प्रमाण पत्र या पासपोर्ट या
		मतदाता पहचान पत्र या संपत्ति कर निर्धारण आदेश या चालन अनुक्रप्ति या
		किराया रसीद की प्रतिं या यथास्थिति संसद् सदस्य या विधान समा सदस्य
		या नगर-निगम पार्वक्या किसी राजपत्रित अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित पते का
		प्रमाण पत्र ।
		ऐसे व्यक्ति की दशा में जो अवयस्क है, ऐसे अवयस्क के माता या पिता या
		संरक्षक में से किसी का उपरोक्त दस्तावेजों में से कोई दस्तावेज पते का
	,	सब्त समझा जाएगा !
	<u> </u>	
2.	हिन्दू अविभक्त	पहचान और पते के सबूत के रूप में हिन्दू अविभक्त कुटुंब के कर्ता की
[ ]	कुटुंब	बाबत क्र.सं. 1 में विनिर्दिष्ट किसी व्यक्ति की दशा में लागू किसी दस्तावेज
		की प्रति ।
3.	कंपनी	कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा जारी किए गए रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पन्न की प्रति ।
4.	फर्म	फर्मों के रजिस्ट्रार द्वारा जारी किए गए रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र की प्रति
	<u> </u>	या
		भागीदारी विलेख
5.	व्यक्तियों का	न्यास विलेख की प्रति
	संगम(न्यास)	या
		पूर्त आयुक्त द्वारा जारी किए गए रजिस्ट्रीकरण संख्यांक के प्रमाण पत्र की
		प्रति ।
6.	व्यक्तियों का संगम	करार की प्रति
	(न्यासों से भिन्न)	या
	या व्यक्तियों का	"
1		पूर्त आयुक्त या सहकारी सोसाइटी के रजिस्ट्रार या किसी अन्य सक्षम
	निकाय या स्थानीय	प्राधिकारी द्वारा जारी किए गए रजिस्ट्रीकरण संख्यांक के प्रमाण पत्र की प्रति

प्राधिकारी य	या
कृत्रिम विधिक	ऐसे व्यक्ति की पंहचान और पते को सिद्ध करने वाला केन्द्रीय या राज्य
व्यक्ति	सरकार के किसी विभाग से प्राप्त अन्य कोई मूल दस्तावेज ।

(ii) परिशिष्ट 2 के प्ररूप सं. 49 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात् :-

"प्ररूप सं. 49क

## स्थायी लेखा संख्यांक के आवंटन के लिए आवंदन

आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 139 क के अधीन

(त्रुटियों से बचने के लिए प्ररूप को भरने से पहले कृपया संलग्न अनुदेशों और उदाहरणों का सावधानी पूर्वक अनुसरण करें)

यहां केवल व्यक्ति ही
अपना नवीनतम फोटो
विपकाएं (3.5सेंमी. X
2.5सेंमी.)
हस्ताक्षर/बाएं अगूंठे का
निशान

सेवा में,

निर्घारण अधिक	ारी	क्षेत्र		ए ओ	रेंज	एओ
		कोड		टाइप	कोड़	सं.
वार्ड/सर्किल						
रेंज	,		•	В		
आयुक्त						

महोदय,

मैं/हम निवेदन करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें एक स्थायी लेखा संख्यांक आबंटित किया जाए । मैं/हम आवश्यक विशिष्टियां नीचे देता हूँ/देते हैं :

1. पूरा नाम (पूरा नाम लिखें, आद्यक्षर अनुझेय नहीं हैं) :

जो लागू हो वहां	•	का निशान लगाएं	श्री	श्रीमती	कुमारी	ं वस	
	1			1 1	ı		

अंतिम नाम/उपनाम	प्रथम नाम
मध्य नाम	
वह नाम जो आप कार्ड पर मुद्रित कराना चाहेंगे	
3. क्या आप कभी किसी दूसरे नाम से जाने जा	ते थे ?
जो लागू हो वहां	निशान लगाएं हाँ नहीं
यदि हां, तो कृपया दूसरा नाम दें ( पूरा नाम लिखें आद्याक्षर अनुज्ञेय नहीं है)	श्री श्रीमती कुमारी मैसर्स
	production of the second second
अंतिम नाम/उपनाम	प्रथम नाम
मध्य नाम	
4 पिता का नाम (कंवल व्यक्ति आवेदक लिखें	: विवाहित महिलाओं को भी पिता का नाम ही देना चाहिए )

अंतिम नाम/उपनाम			प्रथम नाम	
मध्य नाम				
5. पता			•	
क. आवासीय पता				
फ्लैट/द्वार/ब्लाक सं.				
परिसर/भवन/गांव का नाम	1			
मार्ग/पथ/गली/डाकघर				
		-		
क्षेत्र/परिक्षेत्र/तालुका/उपखंड	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		-	
नगर/शहर/जिला	<u> </u>			
		राज्य/संघ र	राज्यक्षेत्र/ पिन	
ख कार्यालय पता ( कार्यालय का पता	1)			
फ्लैट/द्वार/ब्लाक सं.				<del></del> 1
परिसर/भवन/गांव का नाम				

व्यक्ति	पी		फर्म	एफ	व्यक्तियों	बी	
		_			का		
					निकाय		-
हिन्दू	एच		व्यक्तियों	ए	 स्थानीय	एल	
हिन्दू अविभक्त			का संगम		प्राधिकारी		

अविभक्त		,	का संगम			प्राधिकारी		
कुटुम्ब				-	-3			
	***							
कम्पनी	सी	0	व्यक्तियों	ਟੀ		कृत्रिम	जे	
			(न्यास			विधिक		
			का			व्यक्ति		
			संगम)	,				
		<u> </u>						
							1	
10. जन्म/ (f	नेगमन/करा	र/भागीदारी	या न्यास वि	लेख व्यष्टियों	के निकाय/व	यक्तियों के	संगम के गठ-	न की
तारीख)								
<b></b>	,	<del></del>	··· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	7				
L ·	<u>   </u> न म	<u>।</u> ास	वर्ष					
11. रजिस्द	रीकरण संख	यांक (फर्मों	कंपनियों					٦
	की दशा में	•	, 4/ 11 141	-	9			_
12. क्या भार	रत का नाग	रिक है ? ज	ो लागू हो उ	उस पर 🔽	 ∕ निशान	लगाएं	हां ि नहीं	
13.(क) क्या २	आप वेतन १	नोगी कर्मचा	री हैं ? यदि	हां तो बताएं	-			
			_					
		₹	।रकारी		अन्य			
'उस संगठन	का नाम जा	हां आप का	र्य कर रहे हैं			•		
			,				•	
			~			,	~ , ,	
(ख) यदि आप कोड भरें	किसी व्यव	साय या वृ				प्रकृति उपदी	शैत करे और	सुसंगत
(ग) यदि आप	सम्पर (क)	या (ग्रह) को	अंतर्गत नहीं	आते हैं नो	आय का स्रोत	यटि कोर्द है	दे उपदर्जित <i>े</i>	करें
्ग याय जाय	V/1 (41)	-i (G) 4/		Jana C MI V	ara an Mill	-14 4/18 (		···

14. उस प्रतिनिधि निर्धारिती का पूरा नाम, पता, जो ऐसे व्यक्ति की बाबत जिसकी विशिष्टियां स्तंभ-1 से स्तंभ-

13 में दी गई हैं, आयकर अधिनियम के अधीन निर्धारणीय है पूरा नाम (पूरा नाम लिखें आद्याक्षर अनुज्ञेय नहीं हैं) जो लागू हो वहां का निशान लगाएं श्री श्रीमती कुमारी मैसर्स प्रथम नाम अंतिम नाम/उपनाम मध्य नाम पता फ्लैट/द्वार/ब्लाक सं. परिसर/भवन/गांव का नाम मार्ग/पथ/गली/डाकघर क्षेत्र/परिक्षेत्र/तालुका/उपखंड पिन राज्य/संघ राज्यक्षेत्र/ नगर/शहर/जिला

15. मैं/हम परिचय के सबूत के	रूप में		•	
और पते के सबूत के रूप में				
i/हम वह मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकार	में और विषवास के	क्रपर जो	कुछ कथन कि	हूँ/करते हैं कि या गया है
वह मेरी/हमारा सवात्तम जानकाः	श आर ।वश्वास क	અનુસાર <i>જા</i>	O •	r करना आज्ञापक है)
			(विश उपवासार	
,				
	. •			*
				आवेदक के हस्ताक्षर/बाएं अगूंठे का निशान (ऊपर दिए गए
5. °	- 1		*	खाली स्थान में)
आज तारीख			को सत्यापित वि	केया गया

[अधिसूचना सं. 138/2003/फा. सं. 142/05/2003-टीपीएल] पूजा जिंदल, अवर सचिव

टिप्पण: — मूल नियम अधिसूचना सं. का.आ. 969(अँ), तारीख 26-3-1962 में प्रकाशित किए गए थे और अंतिम संशोधन अधिसूचना सं. का.आ. 550(अ) तारीख 14-5-2003 द्वारा किए गए थे।

1510 GI/03-2

## MINISTRY OF FINANCE

(Department of Revenue)

(CENTRAL BOARD OF DIRECT TAXES)

## **NOTIFICATION**

New Delhi, the 29th May, 2003 INCOME-TAX

S.O. 634(E).— In exercise of the powers conferred by section 295 of the Income-tax Act, 1961 (43 of 1961), the Central Board of Direct Taxes hereby makes the following rules further to amend the Income-tax Rules, 1962, namely:-

- 1. (1) These rules may be called the income-tax (7th Amendment) Rules, 2003.
  - (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
- 2. In the Income-tax Rules, 1962, ---
  - (i) in rule 114, after sub-rule (3), the following sub-rule shall be inserted, namely:-
    - "(4) The application referred to in sub-rule (1) in respect of persons mentioned in Column 2 of the Table below shall be accompanied by the documents mentioned in Column 3 as proof of identity and address of the applicant:

**TABLE** 

		INDLL
SI.	Applicant	Documents as proof of identity and address
(1)	(2)	(3)
1.	Individual	(i) Proof of identity – Copy of school leaving certificate or matriculation certificate or degree of a recognised educational institution or depository account or credit card or bank account or water bill or ration card or property tax assessment order or passport or voter identity card or driving license or certificate of identity signed by a Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councillor or a Gazetted Officer, as the case may be.  In case of a person being a minor, any of the above documents of any of the parents or guardian of such minor shall be deemed to be the proof of identity.

	<u> </u>	(ii) Proof of address -
		Copy of electricity bill or telephone bill or depository account or credit card or bank account or ration card or employer certificate or passport or voter identity card or property tax assessment order or driving license or rent receipt or certificate of address signed by a Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councillor or a Gazetted Officer, as the case may be.  In case of a person being a minor, any of the above documents of any of the parents or guardian of such minor shall be deemed to be the
2.	Hindu undivided family	proof of address.  Copy of any document applicable in the case of an individual specified in serial number 1, in respect of Karta of the Hindu undivided family, as proof of identity and address.
3.	Company	Copy of Certificate of Registration issued by the Registrar of Companies.
4.	Firm	Copy of Certificate of Registration issued by the Registrar of Firms. or Copy of Partnership Deed.
5.	Association of persons (Trusts)	Copy of Trust deed or Copy of Certificate of Registration Number issued by Charity Commissioner.
6.	Association of persons (other than Trusts) or body of individuals or local authority or artificial juridical	Copy of Agreement or Copy of Certificate of Registration Number issued by Charity Commissioner or Registrar of Co-operative society or any other Competent Authority or Any other document originating from any Central or State Government Department establishing Identity and address of such person
	person	

<sup>(</sup>ii) in Appendix II, for FORM No. 49A, the following FORM shall be substituted, namely:-

				" Form	No. 49A	·			Form No. ITS 49A
Application for Allotment of Permanent Account Number Under Section 139A of the Income Tax Act, 1961 (To avoid mistake(s), please follow the accompanying instructions and examples carefully before filling up the form) To								Only 'Individuals' to affix recent	
т	he Assessing (	Officer			Area Code	AO Type	Range Code	AO No.	photograph (3.5 cm x 2.5 cm)
	Ward/ Circle								
	Range								
	Commissioner								
Sir,  I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.  I/We give below necessary particulars:									
. Full Name	(Full expanded n	name : initials	are not pern	nitted)					Signature/ Left Thumb Impression
	Tick as appli me / Sumame	icable	Shri	Smi	t. Ku	mari	M/s	Plant Manu	
Last Na	ime / Sumame		<u> </u>	7-7-	1.1	Т.	1 1 1	First Nam	ne
<u> </u>	<del></del>			Middle Nan	ne	<u> </u>	1 1 1	<del>                                     </del>	
Name vou s	would like printed	d on the care		1	1111		7 7 7		
•	ver been known i		h	Please 1	ick [	as applic	able Ye	s No	
If yes, plea	ase give that oth	er name			- V	as applic	able je		
	ided name : initia me / Sumame	ils are not pe	rmitted) S	hri S	Smt.	Kumari	M/s	First Nam	
	The 7 Callians	<del></del>				<del></del>	<del></del>	_ First Nam	
<u></u>	<u>ill</u> l		<del></del>	Aiddle Nan	1		.ll		
	s Name (Only 'In	ndividual" app	licants : Eve	n married	women sh	ould give	father's na		
Last Name	e / Surname		$\overline{1}$		ТТ			First Name	<del></del>
LL_			Mic	ldle Name					
5. Address R. Residential Address									
	r/Block No.	<del></del>				, ,		, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<del></del>
Mama of	Premises / Build	ling () (illage		$\perp \perp \downarrow \downarrow$					
Name of	Premises / Duild	ing / Village		TIT	11				
Road / S	Street / Lane / Po	ost Office	<del>.                                    </del>					<u> </u>	. <u>.l.</u>
Area / Lo	ocality / Taluka /	Sub - Divisi	on T	1 1		1 1	1 1	1 1 1 1 1	<del></del>
Town / C	City / District					<u> </u>	State / Uni	on Territory	iPin
					$\Box$	Tİ	State / On	OII TETRICITY	
0. Offic	ce Address (Nan	ne of Office)				1	·		(Indicating PIN is mandatory)
Flat/Doc	or/Block No.			1 1	1 1 1	1 1	T T T	7-7-1-1-1	<del></del>
Name of	Premises / Buik	ding / Village			<u>                                     </u>				
							<u> </u>		
	Street / Lane / P								
Area / Locality / Taluka / Sub - Division									
Town / C	City / District	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	1 1		State / Unio	n Territory	
(Indicating PIN is mandatory)  6. Address for communication Please Tick   as applicable R or O									

भाग II—खण्ड 3(ii)]	भारत का र	ाजपत्र : असाधारण	13							
STD Code  Tel. No.  Tel. No.  STD Code  Tel. No.  Tel. No.  Tel. No.  STD Code  Tel. No.  Tel. N										
Company C Association of Persons (Trusts) T Aritificial Juridical Person J										
10. Date of Birth / Incorporation / Agreement / Partnership or Trust Deed / Formation of Body of Individuals/ Associastions of Persons										
11. Registration Number (In case of Firms, Companies etc.)										
12. Whether citizen of India ? Please Tick   ✓ as applicable Yes No No No No No No No No No No No No No										
13(a) Are you a salaried employee ? If yes, indicate Government Others  Name of the Organisation where working										
	siness/ profession, indicate nature	of business or profession and fil	If the relevant code							
(c) if you are not covered by (a)	) or (b) above, indicate sources of	income, if any								
14. Full name, address of the Representative Assessee, who is assessable under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in column 1 to 13.  Full Name(Full expanded name: initials are not permitted) Please tick as applicable Shri Smt. Kurnari M/s  Last Name / Surname										
	Middle Name									
Address			<u> </u>							
Fiat/Door/Block No.	<del></del>									
Name of Premises / Building / Villa	age									
Road / Street / Lane / Post Office										
Area / Locality / Taluka / Sub - D	ivision									
		State / Union Territo	pry Pin							
Town / City / District		Casto								
15. I/We have enclosed		as proof of idenity and	(Indicating PIN is mandatory)							
proof of address										
We what is stated above is true to	to the best of my/our information a	nd belief.	, the applicant, do hereby declare that							
		·								
. Verified today, the D D R	A M Y Y Y Y	Sign	ature/ Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)							
		[Notification No	o. 138/2003/F. No. 142/05/2003-TPL]							
Note: The principal rules y	wore published vida notificativ	on No. S.O. 969(F) dated 26	PUJA JINDAL, Under Secy.  -3-1962 and were last amended vide							

Note: The principal rules were published vide notification No. S.O. 969(E) dated 26-3-1962 and were last amended vide notification No. S.O. 550(E) dated 14-5-2003.